

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ  
O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

| <b>I. DANE WNIOSKODAWCY</b> |  |        |  |
|-----------------------------|--|--------|--|
| imię i nazwisko             |  | PESEL* |  |

\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzający tożsamość

| <b>ADRES ZAMIESZKANIA</b> |  |              |  |      |  |
|---------------------------|--|--------------|--|------|--|
| ulica                     |  | nr           |  | lok. |  |
| miejsowość                |  | kod pocztowy |  |      |  |

| <b>II. OŚWIADCZENIE</b>   |  |
|---|--|
| <p>1. Oświadczam, że w terminie do 30 dni od daty ukończenia szkolenia rozpocznę własną działalność gospodarczą i przedstawię w ciągu 7 dni od daty rozpoczęcia działalności wpis do ewidencji działalności gospodarczej.</p> <p>2. Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej.</p> |  |
| Rodzaj działalności gospodarczej  |  |
| Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej  |  |
| Nazwa szkolenia   |  |

| <b>III. DODATKOWE INFORMACJE</b>  |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą?  | TAK** <input type="checkbox"/> | NIE** <input type="checkbox"/> |
| Jeśli <b>TAK</b> to proszę podać rodzaj i okres prowadzonej działalności oraz przyczyny likwidacji                                  |                                |                                |
| Czy będzie Pan/i ubiegał/a się o przyznanie jednorazowych środków z Powiatowego Urzędu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej? | TAK** <input type="checkbox"/> | NIE** <input type="checkbox"/> |

\*\* właściwe zaznaczyć

#### **IV. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

Osoby deklarujące otwarcie własnej działalności gospodarczej opisują planowane przedsięwzięcie.

##### **1. Opis i celowość planowanego przedsięwzięcia:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

##### **2. Charakterystyka rynku:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

##### **3. Konkurencja (najważniejsi konkurenci oraz mocne i słabe strony na jej tle):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

##### **4. Możliwości rozwojowe (w tym planowane zatrudnienie pracowników):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)